

# برنامج التعليم الفردي (IEP)



مكتب ال تربية الخاصة بالمعاقين  
وخدمات التدخل المبكر

28 تموز (يوليو)، 2005

قسم التربية في ولاية ميشغان \ مكتب التربية الخاصة بالمعاقين و خدمات التدخل المبكر  
تقرير فريق برنامج التعليم الفردي (IEPT)

تاريخ ال IEP \_\_\_\_\_ التاريخ ال IEP \_\_\_\_\_  
السابق: \_\_\_\_\_ التاريخ ال IEP - ال IEP الأولي أو الأخير:  
الجنس: \_\_\_\_\_ الصف \_\_\_\_\_ رقم هوية التلميذ:  
الولادة: \_\_\_\_\_ الدراسي: \_\_\_\_\_

اسم عائلة التلميذ: _____	الاسم الاول: _____	اسم الاب: _____
العنوان: _____	المدينة: _____	
الولاية: _____	رقم المنطقة: _____	رقم الهاتف: _____
منطقة الإقامة: _____	مديرة التعليم المسؤولة: _____	المدرسة التي يلتحق بها: _____

اسم عائلة الأب أو الأم: _____	الاسم الاول: _____	العلاقة: _____
اللغة الأم أو نمط تبادل معلومات آخر: _____	هل هناك حاجة لمترجم؟	نعم ___ لا
العنوان (إذا اختلف): _____		
الهاتف: المنزل: _____	العمل: _____	الباجر أو الجوال: _____
الالكتروني: _____	البريد _____	
اسم عائلة الأب أو الأم: _____	الاسم الاول: _____	
العلاقة: _____	هل هناك حاجة لمترجم؟	نعم ___ لا
اللغة الأم أو نمط تبادل معلومات آخر: _____		
العنوان (إذا اختلف): _____		
الهاتف: المنزل: _____	العمل: _____	الباجر أو الجوال: _____
الالكتروني: _____	البريد _____	

إن هدف إجتماع فريق برنامج التعليم الفردي ( IEP ) هذا هو لمناقشة (إختر بوضع إشارة في إحدى المربعات التالية):  
 الأهلية الابتدائية  مراجعة وتعديل برنامج التعليم الفردي  إعادة التقييم  إضافة إلى أو تغيير في إعادة تقييم الإعاقة  
أمور أخرى، الرجاء حدد: \_\_\_\_\_

### الأشخاص الذين شاركوا في إجتماع فريق برنامج التعليم الفردي بحضورهم

إختر بوضع إشارة في المربع  الذي يؤشر إلى عضو فريق برنامج التعليم الفردي ( IEP ) الذي يمكنه أن يشرح الابعاد التعليمية لنتائج التقييم.  
إختر بوضع إشارة في الدائرة  التي تؤشر إلى عضو فريق برنامج التعليم الفردي الذي راقب التلميذ الذي يُشتبه أنه يعاني من إعاقة في التعلم.

<input type="checkbox"/>	ممثل مؤسسة خدمات الراشدين	التلميذ
<input type="checkbox"/>	مدرس تربية عامة	أحد الوالدين:
<input type="checkbox"/>	مدرس أو مزود تربوي خاص بالمعاقين	أحد الوالدين:
<input type="checkbox"/>	ممثل مؤسسة تربية عامة أو شخص معين من قبلها	

تتطلب إماءات المشاركين للتحقق من قرار يتعلق بإعاقه مشتبه بها في التعلم بناءً على قانون R 340.1713. على أي عضو لا يوافق أن يقدم بياناً مستقلاً يشرح به إستنتاجاته.

### الحضور غير ضروري

يوافق أحد الوالدين والمؤسسة التعليمية المحلية على أن حضور عضو مدرج اسمه في الاسفل غير ضروري لأن الإجتماع لن يغير أو يناقش نطاق المنهاج الذي يتعلق بهذا العضو أو الخدمات التي يقدمها.

### الإعفاء من الحضور قبل إجتماع فريق برنامج التعليم الفردي (IEP)

يمكن إعفاء أحد أعضاء فريق برنامج التعليم الفردي من حضور إجتماع الـ IEP ، جزئياً أو كلياً، عندما يكون الإجتماع يتعلق بتغيير أو مناقشة جزء من المنهاج المتعلق بالعضو أو خدماته إذا:  
1. وافق أحد الوالدين والمؤسسة التربوية المحلية على الإعفاء،  
2. وإذا قدم العضو، قبل عقد الإجتماع، إلى أحد الوالدين وفريق برنامج التعليم الفردي رأيه خطياً تجاه عمل تقرير فريق برنامج التعليم الفردي (IEPT) قبل عقد الاجتماع. يجب أن تكون موافقة أحد الوالدين خطية.

### أهلية التربية الخاصة بالمعاقين

لقد قرر فريق برنامج التعليم الفردي بأن هذا التلميذ (أشر في مربع واحد فقط):  
 مؤهل  
 غير مؤهل  
الإعاقه الأساسية:

الإعاقه الثانوية، إذا

وجدت:

### العوامل التي تأخذ بعين الإعتبار من أجل توفير تربية عامة ملائمة ومجانية (FAPE)

خذ بعين الإعتبار (وضع إشارة بجانب) كل من العوامل التالية.  
يتطلب كتابة الملاحظات في الاسفل إذا كان هناك حاجات تتعلق بالعوامل التالية:  
 حاجات التلميذ اللغوية أو طرق تبادل المعلومات الأخرى  
 تدخل سلوكي إيجابي ودعم وإستراتيجيات للتلاميذ الذين سلوكهم يعترض تعلمهم  
 حاجات لغوية للتلاميذ التي عندها قدرة محدودة على تكلم الانكليزية  
 تعليم طريقة بريل للتلاميذ العميان أو الذين يعانون من ضعف في النظر  
 طرق تبادل المعلومات واللغة للتلاميذ الصم أو الذين يعانون من ضعف في السمع  
 الحاجة إلى وسائل أو خدمات تقنية مساعدة  
ملاحظات:

خذ بعين الإعتبار (وضع إشارة بجانب) كل من العوامل التالية  
واعمل ملاحظاتك في الاسفل كما يلائم:  
 مقدرات التلميذ  
 أفكار الوالدين وإهتماماتهم لتحسين تربية التلميذ  
 نتائج التقييم الأولي أو إعادة تقييم التلميذ الأكثر حداثة  
 التقدم الذي أحرز في تحقيق أهداف برنامج التعليم الفردي (IEP)  
 حاجات التلميذ المتوقعة أو أية أمور أخرى  
ملاحظات:

## المستوى الحالي للإنجازات الأكاديمية والإداء الوظيفي

### حدد حاجات التلميذ التعليمية

ما هو مستوى الأداء العملي للتلميذ وكيف تؤثر الإعاقة على مشاركته وتقدمه في المنهج التربوي العام؟ (أو مساهمته في النشاطات المناسبة لتلاميذ الحضنة).

---

---

---

---

---

### البيئة الأقل تعقيداً

سيشترك هذا التلميذ بشكل كامل مع الطلاب غير المعاقين في البيئة التربوية العامة، ما عدا خلال الوقت الذي يقضيه في البرنامج التربوي المخصص للمعاقين في خارج صفوف التربية العامة المدرسية كما نص عليه في برنامج التعليم الفردي.

نعم  لا (إشرح):

سيشترك هذا التلميذ بشكل كامل في منهاج التربية العام وسيحرز تقدماً فيه.

نعم  لا (إشرح):

ستتوفر لهذا التلميذ نفس الفرص التي تتوفر لجميع طلاب التربية العامة لكي يشترك في النشاطات غير الأكاديمية واللامنهجية.

نعم  لا (إشرح):

### الأدوات المساعدة الإضافية والخدمات ودعم الموظفين

الموقع	مدى الوقت والتكرّر والشروط	الأدوات المساعدة الإضافية والخدمات ودعم الموظفين

ستبدأ منافع جميع الأدوات المساعدة الإضافية والخدمات ودعم الموظفين المدرجة في الأعلى عند تاريخ بدء برنامج التعليم الفردي وستستمر لسنة كاملة، تبعاً لتقويم القطاع المدرسي المحلي المصدق عليه. دون في الأسفل أي إستثناءات تتعلق بتواريخ البدء والإنتهاء والمواقع التي أعطيت في الأعلى. حدد اليوم والشهر والسنة:

---

---

الأهداف السنوية والأهداف القصيرة المدى  
المعلومات التي تسعمل لتحديد مستوى الإنجاز الأكاديمي والإداء العملي الحالي:

الهدف السنوي:

الأهداف القصيرة المدى (هدفين اثنين لكل هدف سنوي)				
الجدول	المعيار	التقييم		
				1.
				2.
				3.
التاريخ	حالة الهدف القصير المدى الأول	حالة الهدف القصير المدى الثاني	حالة الهدف القصير المدى الثالث	ملاحظات ومعلومات عن التقدم الذي أحرز
<b>التقييم</b>	<b>المعيار</b>	<b>الجدول</b>	<b>حالة إحراز التقدم تجاه الأهداف القصيرة المدى</b>	
S عمل التلميذ اليومي D ملاحظة مدونة R مقياس التقدير المدرج T امتحان معياري O غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)	دقة ___ % ___ من تقدير ___ مستوى الإنجاز ___ غير ذلك (حدد في الأعلى)	W اسبوعي D يومي M شهري G فترة منح العلامات O غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)	1 إنجاز أو محافظة على التقدم 2 يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى 3 لا يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى (إشرح في الأعلى) 4 لا يتطبق هذا خلال فترة هذا التقرير 5 غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)	

المعلومات التي تسعمل لتحديد مستوى الإنجاز الأكاديمي والإداء العملي الحالي:

الهدف السنوي:

الأهداف القصيرة المدى (هدفين اثنين لكل هدف سنوي)				
الجدول	المعيار	التقييم		
				1.
				2.

3.				
التاريخ	حالة الهدف القصير المدى الاول	حالة الهدف القصير المدى الثاني	حالة الهدف القصير المدى الثالث	ملاحظات ومعلومات عن التقدم الذي أحرز
<b>التقييم</b>	<b>المعيار</b>	<b>الجدول</b>	<b>حالة إحراز التقدم تجاه الاهداف القصيرة المدى</b>	
<b>S</b> عمل التلميذ اليومي	دقة ___ %	<b>W</b> اسبوعي	<b>1</b> إنجاز أو محافظة على التقدم	
<b>D</b> ملاحظة مدونة	___ من تقدير ___	<b>D</b> يومي	<b>2</b> يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى	
<b>R</b> مقياس التقدير المدرج	مستوى الإنجاز ___	<b>M</b> شهري	<b>3</b> لا يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى (إشرح في الأعلى)	
<b>T</b> إمتحان معياري	غير ذلك (حدد في الأعلى)	<b>G</b> فترة منح العلامات	<b>4</b> لا يتطبق هذا خلال فترة هذا التقرير	
<b>O</b> غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)		<b>O</b> غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)	<b>5</b> غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)	

**التبليغ عن إحراز التقدم**

سيبلغ الوالدان خطياً وبشكل إعتيادي عن مدى التقدم في تحقيق أهداف برنامج التعليم الفردي السنوية والقصيرة المدى. كيف: \_\_\_\_\_ متى: \_\_\_\_\_

#### برامج التربية الخاصة بالمعاقين والخدمات الأخرى المتعلقة

هل هناك حاجة لمدرس حاصل على مصادقة خاصة؟  لا  نعم، حدد: \_\_\_\_\_

برنامج الموارد فقط - هل هناك حاجة لمدرس مستشار ذو مصادقة تتطابق مع نمط إعاقة التلميذ؟  لا  نعم  
البرنامج المشعب (R 340.1749c)  لا  نعم

الموقع	التكرار والأمد	برامج التربية الخاصة بالمعاقين والخدمات الأخرى المتعلقة رقم التنظيم

ستبدأ جميع البرامج والخدمات المدرجة في الأعلى عند تاريخ بدء برنامج التعليم الفردي وستستمر لسنة كاملة، تبعاً لتقويم مجرية التعليم المصدق عليه. يجب توفير خدمات السنة الدراسية الممددة (ESY) إذا وجد فريق برنامج التعليم الفردي، في الحالات الخاصة، أن خدمات السنة الدراسية الممددة (ESY) ضرورية لتوفير تربية عامة ملائمة ومجانية. دون في الاسفل أي إستثناءات تتعلق بتواريخ البدء والإنتهاء والمواقع التي أعطيت في الأعلى. حدد اليوم والشهر والسنة:

وسائل نقل خاصة

لا  نعم، حدد: \_\_\_\_\_

طلاب المدارس الخاصة

حدد البرامج والخدمات التي تقدمها مديرية التعليم ولكنها لم توفر لأن أحد الوالدين إختار أن يرسل الطفل إلى مدرسة خاصة:

### تقييم على صعيد الولاية والقطاع المدرسي المحلي

سيشترك التلميذ في نظام التقييم التربوي في ميشيغان (Michigan Educational Assessment System) (MEAS) وتقييم مديرية التعليم المحلية و/أو تقييم التقدم التربوي الوطني (National Assessment of Educational Progress) (NAEP\*) كما يلي:

#### قسم رقم 1: التقييم على أساس مستوى الصف بموجب برنامج التقييم التربوي في ميشيغان (MEAP) وبرنامج التقييم البديل في ميشيغان (MI-Access \* )

موضوع الدراسة	صف 3	صف 4	صف 5	صف 6	صف 7	صف 8	صف 9	صف 11
فنون اللغة الانكليزية	X	X	X	X	X	X		X
الرياضيات	X	X	X	X	X	X		X
العلوم			X			X		X
الدراسات الاجتماعية				X			X	X

تعليمات: إختار المربع الذي ينطبق على برنامج التعليم الفردي (IEP)

- لا تُجرى تقييمات على صعيد الولاية للصف المدرسي الذي يشمل هذا البرنامج للتعليم الفردي (IEP)
- تُجرى تقييمات على صعيد الولاية للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي (إذا تم إختيار هذا المربع، الرجاء المتابعة في الاسفل).

#### قسم رقم 2: برنامج التقييم التربوي في ميشيغان (MEAP)

هل يتماشى مع تجهيزات التقييم مع الإرشادات الحالية؟ إختار بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل	هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ إختار بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل	مواضيع الدراسة التي يتم تقييمها بناءً على MEAP
لا **	نعم	فنون اللغة الانكليزية (صفوف 3-8 و11)
		الرياضيات (صفوف 3-8 و11)
		العلوم

					(صفوف 5،8 و11)
					الدراسات الاجتماعية (صفوف 6، 9 و11)

\* أشر لكل تلميذ التقييمات المعيارية التي ستجرى لكل من مواضيع MEAP الدراسية الذي لم يُجرى تقييمه.  
 \*\* لا تؤهل العلامات التي يُحصل عليها بإستعمال تجهيز غير معياري لجائزة الجدارة في ميشغان. بالإضافة إلى ذلك، بالنسبة لبرنامج "لا تخلف أي طفل" (NCLB) No Child Left Behind، لن يعتبر الطفل مقيماً بما يتعلق بنسب الاشتراك في برنامج NCLB.  
 ◊ إذا وجد فريق برنامج التعليم الفردي أن تقييمات العلوم والدراسات الاجتماعية في برنامج التقييم التربوي في ميشغان (MEAP) غير ملائمة للتلميذ، على فريق برنامج التعليم الفردي أن يحدد كيف يمكن تقييم التلميذ في العلوم والدراسات الاجتماعية.

### قسم رقم 3: برنامج MI-Access ، برنامج التقييم البديل في ميشغان

هل يتماشى مع تجهيزات التقييم مع الإرشادات الحالية؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل	إذا كان الجواب "نعم" لماذا يعتبر التقييم البديل ملائماً للتلميذ؟ وإذا كان الجواب "نعم" لكل تقييم من نمط MI-Access والمواضيع التي تم تقييمها، أشر إذا كان هناك حاجة لتجهيزات التقييم وحدد التجهيزات المطلوبة.	هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل	تقييم من نمط MI-Access والمواضيع التي تم تقييمها
لا **	نعم	لا	نعم
			المشاركة
			الإستقلال المدعوم
			الإستقلال العملي: فنون اللغة الانكليزية
			الإستقلال العملي: الرياضيات
	إذا لم تكن تقييمات العلوم والدراسات الاجتماعية في برنامج التقييم التربوي في ميشغان (MEAP) ملائمة لهذا التلميذ، أشر إلى كيفية تقييم التلميذ في العلوم والدراسات الاجتماعية إلى أن توفر الولاية تقييمات بديلة لهذه المواضيع الدراسية.  بالإضافة إلى ذلك، أشر إذا كان هناك حاجة لأي تجهيزات لتقييمات العلوم والدراسات الاجتماعية التي حددها فريق برنامج التعليم الفردي.		مواضيع الدراسة التي لم تطور الولاية تقييمات لها في الوقت الحالي.
			العلوم
			الدراسات الاجتماعية

### قسم رقم 4: تقييم البراعة في اللغة الانكليزية ntEnglish Language Proficiency Assessme (ELPA)

تعليمات: اختر المربع الذي ينطبق على هذا البرنامج للتعليم الفردي

□ لا يدرس هذا التلميذ اللغة الانكليزية ولهذا لم يمتحن في ال ELPA

□ يدرس هذا التلميذ اللغة الانكليزية وهو مقيم في الولايات المتحدة منذ \_\_\_ سنوات. ولهذا سيشترك هذا التلميذ في ال ELPA.

يتطلب هذا تقييم القراءة بإستعمال إمتحانات كتابية بالانكليزية لأي من الطلاب الذين درسوا في مدارس الولايات المتحدة (ما عدا بورتوريكو) لأكثر من ثلاث سنوات متتالية، مع إعطاء الخيار إلى ال LEA في إستعمال إمتحانات في لغة أخرى لمدة لا تزيد على ال سنتين. على الولايات تقييم براعة جميع طلاب ال LEP في الانكليزية سنوياً بدءاً من السنة الدراسية 2002-03.

### قسم رقم 5: التقييم على صعيد القطاع المدرسي المحلي

تعليمات: اختر المربع الذي ينطبق على هذا البرنامج للتعليم الفردي

- لا تُجرى تقييمات على صعيد القطاع المدرسي المحلي للصف المدرسي الذي يشمل هذا البرنامج التعليم الفردي
- تُجرى تقييمات على صعيد القطاع المدرسي المحلي للصف المدرسي الذي يشمل هذا البرنامج للتعليم الفردي (إذا تم اختيار هذا المربع، الرجاء المتابعة في الاسفل).

هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل	التقييم على صعيد القطاع المدرسي المحلي: ادرج كل تقييم يجرى على صعيد القطاع المدرسي المحلي في الاسفل وأجب على الأسئلة إلى اليسار.	
	لا	نعم
إذا كان الجواب "نعم" لأي من مواضيع الدراسة، أشر إلى حاجة التلميذ لأي تجهيزات تقييمية وحدد التجهيزات التي يحتاجها.		
إذا كان الجواب "لا"، اعرض سبب عدم ملائمة التقييم المعين على صعيد القطاع المدرسي المحلي لهذا التلميذ و أشر إلى التقييم البديل الذي سيجرى على هذا التلميذ.		

### قسم رقم 6: تقييم الإداء التربوي الوطني (NAEP) (National Assessment of Educational Performance)

تعليمات: اختر المربع الذي ينطبق على هذا البرنامج للتعليم الفردي

- لا تُجرى تقييمات التقييم التربوي في ميشغان (MEAP) للصف المدرسي الذي يشمل هذا البرنامج التعليم الفردي
- تُجرى تقييمات التقييم التربوي في ميشغان (MEAP) للصف المدرسي الذي يشمل هذا البرنامج التعليم الفردي وتم اختيار هذا التلميذ كجزء من العينة (إذا تم اختيار هذا المربع، الرجاء المتابعة في الاسفل).
- تُجرى تقييمات التقييم التربوي في ميشغان (MEAP) للصف المدرسي الذي يشمل هذا البرنامج التعليم الفردي ولكن لم يتم اختيار مدرستنا كجزء من العينة (إذا تم اختيار هذا المربع، الرجاء المتابعة في الاسفل).

هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل	تقييمات التقييم التربوي في ميشغان (MEAP)	
	لا	نعم
إذا كان الجواب "نعم" لأي من مواضيع الدراسة، أشر إلى حاجة التلميذ لأي تجهيزات تقييمية وحدد التجهيزات التي يحتاجها.		
إذا كان الجواب "لا"، اعرض سبب عدم ملائمة تقييم الـ NAEP المعين لهذا التلميذ. إذا كان التلميذ يشارك في برنامج التقييم البديل MI-Access لمواضيع التقييم التربوي في ميشغان (MEAP) التي يجرى تقييمها، لا يتطلب عندها إجراء تقييماً بديلاً.		

### إمضاءات التعهد

بإمكان أي عضو من أعضاء فريق برنامج التعليم الفردي أن يقدم تقريراً مخالفاً يلصق مع تقرير فريق برنامج التعليم الفردي .

**القطاع المدرسي السكني (resident) -** مدير القطاع ال م درسي السكني أو الشخص المعين منه (إختر كل ما يتتبق):

- لا يوافق على هذا البرنامج للتعليم الفردي  
 يطلب الوساطة  
 يطلب جلسة إستماع قانونية

- يوافق على برنامج التعليم الفردي وطرق تنفيذه  
 يمد القطاع المدرسي الفعلي بسلطة إجراء إجتماعات لاحقة لفريق برنامج التعليم الفردي  
 يوافق على أن التلميذ ليس مؤهلاً للتربية الخاصة بالمعاقين

إمضاء:

مدير القطاع المدرسي السكني أو الممثل المعين

التاريخ \_\_\_\_\_  
اليوم \ الشهر \ السنة

**القطاع المدرسي الفعلي (non-resident) -** مدير القطاع ال م درسي الفعلي أو الشخص المعين منه (إختر كل ما يتتبق):

- لا يوافق على هذا برنامج التعليم الفردي  
 يطلب الوساطة  
 يطلب جلسة إستماع قانونية

- يوافق على توفير برامج برنامج التعليم الفردي والخدمات  
 يوافق على إجراء إجتماعات لاحقة لفريق برنامج التعليم الفردي  
 يوافق على أن التلميذ ليس مؤهلاً للتربية الخاصة بالمعاقين

إمضاء:

مدير القطاع المدرسي الفعلي أو الممثل المعين

التاريخ \_\_\_\_\_  
اليوم \ الشهر \ السنة

### متطلبات الإشعار

يؤكد المدير أو الشخص المعين من جانب القطاع المدرسي الفعلي بأن:

(أ) الشخص المعاق، ويشمل هذا الشخص الذي يُعين لمؤسسة عامة أو خاصة أو أي مؤسسة عنائية أخرى، سيعلم، إلى أقصى حد ملائم، مع أشخاص آخرين غير معاقين.

(ب) تعيين الشخص المعاق إلى صفوف خاصة أو مدارس منفصلة أو نقل هذا الشخص المعاق من البيئة التربوية العامة يحصل فقط عندما تبلغ طبيعة وشدة الإعاقة حداً يجعل إنجاز العلم، حتى باستعمال الأدوات والخدمات المساعدة، غير ممكناً بطريقة مقبولة.

(ج) تعيين التلميذ لمكان قريب من منزله بقدر الإمكان..

(د) التلميذ سيعلم في المدرسة التي يذهب إليها إن لم يكن معاقاً، إلا إذا تطلب برنامج التعليم الفردي للتلميذ المعاق ترتيبات أخرى.

(هـ) أي تأثيرات مؤذية محتملة ونوعية الخدمات التي يحتاجها التلميذ ستأخذ بعين الإعتبار عند إختيار البيئة الاقل حصراً للتلميذ.

(و) التلميذ المعاق لن ينقل من صفوف مدرسية عادية ملائمة لعمره لمجرد أن المنهاج التربوي العام يحتاج إلى تعديلات.

الموظف المسؤول عن التنفيذ: \_\_\_\_\_

موقع التنفيذ الابتدائي: \_\_\_\_\_

تاريخ الابداء: (اليوم \ الشهر \ السنة ) : \_\_\_\_\_ تاريخ الإنتهاء: (اليوم \ الشهر \ السنة ) : \_\_\_\_\_

الإمضاء: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

اليوم \ الشهر \ السنة

المدير أو الشخص المعين

- الراشد الذي يعطي الموافقة على برنامج التعليم الفردي -** لقد تم إعلامي بجميع  
الضمانات الإجرائية ومصادر الحصول على المساعدة و:  
 أفهم مضمون هذا البرنامج للتعليم الفردي  
 أوافق على برنامج التعليم الفردي وطريقة تنفيذه
- لا أوافق ولكن أعطي الموافقة على  
هذا البرنامج للتعليم الفردي  
 لا أوافق على هذا البرنامج للتعليم  
الفردي  
 أطلب الوساطة  
 أطلب جلسة إستماع قانونية

إمضاء: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
الراشد الذي يعطي الموافقة  
اليوم \ الشهر \ السنة

إمضاء التلميذ: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
اليوم \ الشهر \ السنة